



PROGRAMA REGIONAL DE VACUNACIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN DE VACUNAS EN LOS CENTROS EDUCATIVOS

INFORMACIÓN PARA PADRES, MADRES O TUTORES

La Consejería de Salud, mediante la Dirección General de Salud Pública y Adicciones, lleva realizando la campaña de vacunación en los Centros Educativos de la Región desde hace años.

Actualmente en los Centros Educativos se están administrando en campaña escolar vacunas para proteger frente a dos enfermedades; una de ellas es frente al virus del papiloma humano (VPH) para prevenir el cáncer de cuello de útero en las niñas, y la otra vacuna es la que protege de enfermedades causadas por los serogrupos más frecuentes del meningococo (Men), tales como meningitis, sepsis, etc..., que va dirigida tanto a niños como a niñas.

Si tiene algún/a hijo/a en 6º de primaria, se le administrarán estas vacunas en el colegio. A los niños se les vacuna de meningococo A, C, W, Y; si es niña, le administrarán la vacuna frente al Virus del Papiloma Humano y la de meningococo A, C, W, Y.

Las vacunas frente al Virus del Papiloma Humano se autorizaron en varios países del mundo en 2006 y actualmente ya se han administrado más de 300 millones de dosis. En la Región de Murcia más de 100.000 jóvenes ya se han vacunado frente al cáncer de cuello de útero.

¿Qué es el VPH y cómo se transmite?

El virus del papiloma humano (VPH) es un virus conocido desde hace mucho tiempo y está ampliamente distribuido en la naturaleza.

Es altamente contagioso y afecta tanto a hombres como a mujeres, y puede causar cáncer y otras enfermedades relacionadas con él, incluyendo verrugas genitales. Se estima que cuatro de cada cinco personas tendrán una infección por el VPH en algún momento de su vida; sin embargo, la infección suele ser asintomática. En cuanto al VPH, en nuestra Región se diagnostican una media de 75 casos al año de cáncer invasivo de cuello uterino (máxima incidencia entre los 35-39 años de edad), 150 de cáncer in situ y 650 casos de lesiones genitales precancerosas. Estas lesiones precancerosas producidas por el VPH, conllevan tratamientos, ansiedad y molestias importantes, pudiendo causar complicaciones reproductivas en la edad adulta



(abortos, esterilidad, prematuridad del recién nacido, etc.). Además, en nuestra Región, se declaran anualmente 15 fallecimientos por esa misma causa.

Es importante que estén vacunadas el mayor número de niñas, ya que no sólo reducirán esta patología y las lesiones preneoplásicas de cuello uterino, sino que también podemos lograr, de forma indirecta, la protección en los varones.

El VPH se transmite por contacto directo piel a piel durante todo tipo de actividad sexual con una persona que tiene el virus, y puede vivir sobre la piel y las mucosas, incluidas las del aparato genital. Tras el contacto, puede infectar la piel, boca, recto y ano, así como las regiones genitales del hombre (pene) y de la mujer (vagina, vulva y cuello de útero).

Hay que tener en cuenta que el preservativo no protege al 100% frente a esta infección, porque solo queda protegida la zona cubierta por el mismo. No obstante, la utilización del preservativo es importante para prevenir embarazos no deseados y otras enfermedades de transmisión sexual.

El cáncer de cuello de útero está provocado por el virus del papiloma humano. No se contagia por los asientos en inodoros, besos o abrazos, por mala higiene, por compartir utensilios de comida o por bañarse en piscinas.

La infección por VPH puede prevenirse mediante la vacunación. Es muy importante recordar que, aunque las niñas estén vacunadas, deberán en un futuro someterse a sus correspondientes controles ginecológicos.

¿Qué son los serogrupos ACWY del meningococo y cómo se transmite?

El meningococo es una bacteria que puede provocar enfermedades muy graves (meningitis, sepsis, etc.) e incluso la muerte. La gran mayoría de los casos son producidos solo por 6 tipos denominados "serogrupos" (A, B, C, W, X e Y), siendo en España los serogrupos B y C los principales causantes de la meningitis bacteriana en niños y adolescentes. Por otra parte, en los últimos años se ha detectado que en España han comenzado a circular también otros serogrupos como el W, Y siendo éste el motivo por el cual se ha incluido esta nueva vacuna en la adolescencia.

La meningitis bacteriana, a veces en su inicio, es difícil distinguirla de un simple catarro, pero puede presentarse como una infección general produciendo fiebre alta, dolor de cabeza intenso, malestar general, vómitos, rigidez de nuca, etc., y evolucionar al shock y en aproximadamente un 10% de los casos, puede causar la muerte.

En el año 2000 se incluyó en el calendario vacunal infantil la vacuna conjugada frente al meningococo C a partir de los dos meses de edad con una dosis de recuerdo en 6º de Primaria. En el año 2019 se va a sustituir en el Calendario Vacunal Infantil la vacuna a los 11-12 años de edad frente a meningococo C por la tetravalente conjugada ACYW.



Con este cambio se espera obtener una protección directa en las personas vacunadas y, además, protección comunitaria frente a esos serogrupos en niños más pequeños y en personas mayores, ya que la población adolescente y joven es la que mayoritariamente transporta y transmite la enfermedad.

¿Cómo reducir el riesgo de la infección por meningococo y por VPH?

El método más eficaz para prevenir tanto la enfermedad meningocócica como el VPH es la vacuna frente a estos microorganismos.

La edad de administración de estas dos vacunas, tanto la de VPH como la de Men ACWY, es a los 11 años y en el colegio por varios motivos:

- A menor edad de las niñas, la vacuna de VPH es más efectiva ya que crea mayor nivel de anticuerpos contra la infección por VPH.
- Son suficientes 2 dosis de VPH, y no 3 como en niñas más mayores. De meningococo ACWY, será suficiente una sola dosis, la cual coincidirá con la primera dosis de VPH en las niñas. Esta dosis actuará como recuerdo de las dosis de meningococo C administradas previamente y ayudará a reforzar su sistema inmunitario.
- Las niñas estarán protegidas frente al VPH mucho antes de que comiencen las relaciones sexuales.
- En el colegio, los niños se vacunan con sus compañeros, reduciendo así el número de niños que se pudieran quedar desprotegidos frente a dichos virus.
- Es importante que el porcentaje de vacunados sea muy alto porque así se puede interrumpir la transmisión del VPH y del meningococo. De este modo se consigue una protección individual directa en la persona vacunada y una protección comunitaria adicional, que puede proteger frente al VPH a los niños y frente a los serogrupos ACWY del meningococo a niños más pequeños y personas más mayores.

La vacuna que actualmente se está empleando en la campaña escolar contra el VPH es Cervarix®. Se administra mediante una inyección en el músculo (en el brazo), y la pauta es de 2 dosis, con un intervalo de 6 meses. Es muy importante que complete la vacunación, ya que así garantiza una mejor protección. Frente al Men ACWY se va a utilizar la vacuna conjugada Nimenrix® con el objetivo de cubrir los nuevos serogrupos que han comenzado a circular recientemente en España.

¿Son seguras las vacunas administradas en el medio escolar?

La vacuna frente al meningococo C, que se ha administrado desde el año 1999, no ha registrado ningún acontecimiento relevante respecto a la seguridad de la misma. Respecto a la vacuna conjugada tetravalente frente a serogrupos ACWY del meningococo, y que sustituye a la citada anteriormente en la dosis de los 11 años, se



han realizado diferentes ensayos clínicos en los que se la seguridad de esta vacuna en diferentes grupos de edad y se ha observado un buen perfil de seguridad, similar al observado con las vacunas MenC. Es una vacuna que ya está incluida en los calendarios de ocho países de la Unión Europea (Austria, Holanda y Reino Unido, entre otros), así como en Estados Unidos (desde 2011), en Canadá y algunas regiones de Australia, además de en otros países del mundo.

De la misma forma, la vacuna frente al VPH se administra desde el 2006, y tras más de 211 millones de dosis administradas en todo el mundo, todos los organismos tanto nacionales (Ministerio de Sanidad, Agencia Española del Medicamento) como internacionales (Agencia Europea del Medicamento, Agencia Estadounidense del Medicamento, Organización Mundial de la Salud, etc.) han corroborado la seguridad de dicha vacuna.

Los efectos secundarios de estas vacunas no son diferentes al resto. Es decir, pueden tener molestias leves y esperadas, tales como dolor de cabeza, reacciones en el lugar de inyección, enrojecimiento en la zona del brazo donde se le ha pinchado, décimas de fiebre, pero en general desaparecen espontáneamente en pocas horas si bien en ocasiones se requiere el uso de antitérmicos.

A pesar de la seguridad demostrada de estas vacunas, la gran cantidad de información disponible actualmente en la red de diversa procedencia puede generar confusión entre la población. Le recordamos que las fuentes más fiables de información sobre cualquier tema sanitario son los profesionales sanitarios de su Equipo de Atención Primaria (Centro de Salud) y el personal médico y de enfermería de la Consejería de Salud por lo que ante cualquier inquietud que le surja al respecto, no dude en consultarnos.

¿Cómo está previsto que se desarrolle la vacunación escolar frente al meningococo ACWY y frente al VPH?

Recibirán una carta-autorización en su domicilio con los datos de su hijo/a, la cual deberán cumplimentar, autorizar con su firma y entregar al tutor del niño del centro escolar. La carta lleva incluidos dos resguardos para la vacuna que reciben las niñas (vacuna de VPH y Men ACWY), y un resguardo en la carta que reciben los niños para la vacunación frente al Men ACWY que se le entregará cuando se haya completado la pauta de vacunación. Para que puedan ser vacunados es imprescindible dicho consentimiento.

En caso de no haber recibido dicha carta, solicite un impreso al tutor de su hijo/a o a la Consejería de Salud (968366811/362249/362282/357409). También puede imprimir el modelo correspondiente pinchando aquí ([niños](#)) o aquí ([niñas](#)); dicha carta-autorización tendrá que ser cumplimentada por usted y su hijo/a deberá entregársela a su tutor escolar. En cualquier caso, si no le ha llegado por correo la carta-autorización



durante el mes de septiembre puede que haya un problema con su dirección en nuestras bases de datos por lo que le recomendamos se ponga en contacto con nosotros para comprobarlo.

Consejos a tener en cuenta:

- Hable con su hijo/a acerca de la importancia de la vacunación, esto disminuirá el nerviosismo que genera el acto vacunal. Hágale ver que los beneficios son para toda la vida.
 - Cumplimente en caso de que falte algún dato y devuelva firmada la carta recibida en su domicilio al tutor del niño en el centro escolar. Póngase en contacto con su tutor si no ha recibido el formulario de consentimiento para que le administren la vacuna a su hijo/a, él se lo proporcionará.
 - Asegúrese de que su hijo/a recibe todas las dosis de la vacuna que le corresponden, es decir, dos dosis de VPH más una de meningococo ACWY si es niña y en caso de ser niño, solamente una dosis de meningococo ACWY. En caso de no haber sido vacunado en el colegio el día previsto (fiebre, ausencia, etc.) puede acudir a su Centro de Salud para que le completen la pauta con la dosis no recibida.
 - Facilite a su hijo/a ropa cómoda para el día de la vacunación, para que el acceso al brazo sea fácil.
 - Tenga en cuenta que siempre debe tomar un desayuno apropiado, pero ese día especialmente, para evitar sensación de mareo y deshidratación.
 - En caso de que su hijo/a presente enrojecimiento o dolor del brazo, se recomienda aplicar frío local y antiinflamatorios.
 - No olvide guardar los resguardos de la vacuna del VPH y Men ACWY si es niña, y del Men ACWY si es niño junto con el carnet de vacunación de su hijo/a.
- **Para más información puede consultar la web del [Programa Regional de Vacunaciones](http://www.murciasalud.es/vacunaciones):** www.murciasalud.es/vacunaciones

Teléfonos: 968 36 22 49/968 36 68 11